POSITiO:	INITIALS	:: NO.	DATE	
FEE DETERMINATION	-/7	/	6. 1Ge 31	
O.I.P.E. CLASSIFIER		5 3		
FORMALITY REVIEW	SIC	801	× 19/0/	
RESPONSE FORMALITY REVIEW			DIA+ +	

INDEX OF CLAIMS

V	Rejected	N	***************************************	Non-elected
	Allowed	1		Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α		Appeal
<u>.</u>	Restricted	0		Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
la la		Final	11111	Final	
Prinal Original		Final		inal	
			+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++	- L L	
131	h- 	51	++++++	101	·
		52	+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++	102	
		4-1 - 4-1-4-	\longrightarrow	1(14	
1111		54	+ + + + + + +	105	
1311		A	+++++	106	
1		56		107	
1		58		108	<u> </u>
(0)		·		109	+ + - + + +
		59		110	
	┝╌┾╌╁╌┼╌┼╌┼	60	+++++++++++++++++++++++++++++++++++++++	111	
i i i		162			
12	 	63		112	
13	 		+ + + + + + +		+
		64		114	
15		65		115	
		66		116	
17		67		1117	
18		68	- 	118	
19		69		· +	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
20		70	11111	120	
21		71		121	
22		72		122	
23		73	4444	123	
24		74		124	
25		75		125	
26		76		126	
27		77	<u> </u>	127	
28		78		128	
29		79		129	
30		80		130	
31		81		131	
32		82	11:11:1	132	<u> </u>
33		83		133	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
34		84		134	
35		85		1 35	<u> </u>
36		86		136	<u> </u>
37		87		137	<u> </u>
38		88		138	
39		89		139	
40		90	1111.	140	1+ +
41		91		141	
42		92		144	å
43		93		143	· ·-· · ·-· ·
44		93	· · · · · · · ·	144	
45		95		#145	
46		96		746	
47		96 97 98		114	
48		98		148	
49	4 64 14-0 4 0-4 + 4	99		143	
50		100		143	

1 500 C

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)